



Notfallblatt

Änderungen bitte der Lehrperson mitteilen

Schülerin oder Schüler

Name	Geschlecht			
Vorname	Geburtsdatum			
Strasse	PLZ/Ort			
Tel. Nr. für Klassenliste	Klasse			
Schulstandort	<input type="checkbox"/> Bäch	<input type="checkbox"/> Freienbach	<input type="checkbox"/> Pfäffikon	<input type="checkbox"/> Wiler
Mutter	Vater			
Name	Name			
Vorname	Vorname			
E-Mail	E-Mail			
Mobile	Mobile			
Tel. Nr. für Notfälle				

Falls Ihr Kind zeitweise fremdbetreut wird, bitten wir Sie um die entsprechenden Angaben der Personen/Institutionen (Modulare Tagesschule, anderweitige Betreuung) und deren Telefonnummern.

Montag
Dienstag
Mittwoch
Donnerstag
Freitag

Betreuung des Kindes bei kurzfristigen Ausfällen der Lehrperson

- Bei kurzfristigen Ausfällen der Lehrperson kann mein Kind zuhause betreut werden.
- Bei kurzfristigen Ausfällen der Lehrperson kann mein Kind nicht zuhause betreut werden.
Es besucht deshalb die Schule.

Besondere Bemerkungen

Haben Sie noch Informationen über Ihr Kind, welches für die Schule inkl. Modulare Tagesschule von Bedeutung sein können (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten etc.)?

Hausarzt (Name, Adresse, Telefonnummer)

Datum

Unterschrift der Eltern